**Apreciado huésped,**

Favor diligenciar el siguiente formato y enviar a:

Alexandra Sánchez

**dircomercialmedellin@spiwak.com**

+ 57 318 312 22 000

**Acomodación y Registro**

Las tarifas presentadas son por persona por noche, no incluyen impuestos. Se debe adicionar el IVA (19%) y seguro hotelero ($8.900 +IVA) sobre el valor de la habitación seleccionada. La exención del IVA se verificará durante el check-in únicamente para los pasajeros extranjeros, quienes deben presentar pasaporte con sello: PIP 5, PTP 5, TP 11. Precios en COP.

* Desayuno buffet incluído en la tarifa.
* Check in: 3:00 pm / Check out: 1:00pm.



**Información para reserva: (Favor diligenciar un formulario por habitación)**

Tipo de habitación: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Número de personas por habitación 🡪 Adultos ⬜ #\_\_\_\_ Niños ⬜ #\_\_\_\_

1 Nombre(s):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Apellidos:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Título: Sr.⬜ Sra.⬜ Niño ⬜

2 Nombre(s):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Apellidos:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Títulos: Sr.⬜ Sra.⬜ Niño ⬜

Fecha de llegada: (dd/mm/aa):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha de saluda (dd/mm/aa)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Importante:**

* Sólo se generarán las reservas que tengan completos todos los datos de pago.
* Tarifas válidas hasta el 02 de octubre de 2017.
* Después de esta fecha (Octubre 02), cualquier solicitud de reserva de habitaciones estará sujeta a la disponibilidad y tarifas que indique el hotel.
* Para información adicional o generación de reservas contactar a la ejecutiva encargada **Alexandra Sánchez** en el correo electrónico: dircomercialmedellin@spiwak.com o reservas@spiwak.com
* La cancelación de las reservas de alojamiento pueden generarse sin costo 24 horas antes de la fecha de check in, de lo contrario se cobrará penalidad por No Show equivalente a una noche de alojamiento más impuestos.
* Todo No Show o Early Departure se cargará como valor de una noche de alojamiento + iva a la tarjeta de crédito proporcionada para garantizar su reserva.
* Solicitudes de early chek in/late check out serán sujetas a disponibilidad y con cobro equivalente al (50%+iva) sobre la tarifa de la habitación seleccionada.

Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Yo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con documento No. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ autorizo al Hotel Spiwak Chipichape Cali, razón social Bluefields Financial Colombia NIT 900.466.196-1 a realizar de mi tarjeta personal o corporativa un cargo virtual con los datos que señalo a continuación.

**DATOS PERSONALES / *PERSONAL INFORMATION:***

🞅 Teléfono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 🞅 Celular \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

🞅 Dirección \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 🞅 Ciudad-País \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DATOS TARJETA DE CRÉDITO**

🞅 Nombre tarjeta habiente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

🞅 Tipo de tarjeta (VA, MC, AX) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

🞅 No. Tarjeta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

🞅 Fecha vencimiento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

🞅 Código seguridad \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

🞅 No. cuotas

Si el monto total no es conocido o puede variar dependiendo de los consumos, dejar en blanco

🞅 Monto del cargo virtual $\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**GASTOS AUTORIZADOS*:***

🞅 Alojamiento, IVA, seguro y contribución hotelera

🞅 Full crédito

🞅 Especificar*:* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Si el tarjeta habiente no es la persona a hospedarse en el hotel, favor indicar los nombres de las personas que respalda la tarjeta de crédito\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**Enviar copias legibles de ambas caras de la tarjeta de crédito y cedula del tarjeta habiente.**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma